

[logo e intestazione azienda]

Spett.le
ARET Pugliapromozione
REGIONE PUGLIA
Piazza Aldo Moro 33/a
70121 - Bari

**AVVISO PUBBLICO PER LA PREDISPOSIZIONE, DA PARTE DELL'ARET PUGLIAPROMOZIONE, DI
UN ELENCO DI FORNITORI DI SERVIZI DI FRUIZIONE ED ANIMAZIONE DEL TERRITORIO
REGIONALE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA "INPUGLIA365 - CULTURA, NATURA, GUSTO"
EDIZIONI 2018 E 2019**

DICHIARAZIONE REQUISITI DI IDONEITÀ FINANZIARIA

(D.Lgs. n. 50/2016, art. 83)

Il sottoscritto:

COGNOME _____	NOME _____
C.F. _____	LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____	CITTADINANZA _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____	PROVINCIA _____
CAP _____	COMUNE _____

In qualità di legale rappresentante di _____

(denominazione)

Natura giuridica:

(da barrare)

- Ditta individuale**
- Società in nome collettivo**
- Società in accomandita semplice**
- Società per azioni**
- Società in accomandita per azioni**
- Società a responsabilità limitata**
- Società cooperativa a responsabilità limitata**
- Società cooperativa a responsabilità illimitata**
- Consorzio di cooperative**
- Consorzio stabile**
- Altro** _____

PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____
SEDE LEGALE _____	COMUNE _____
PROVINCIA _____	CAP _____
TEL _____	FAX _____
EMAIL _____	PEC _____
CODICE CATASTALE DELL'IMPRESA _____	INDICAZIONE DELLE DIMENSIONI AZIENDALI <i>(come da classificazione UE)</i> <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media

[logo e intestazione azienda]

	<input type="checkbox"/> Grande
--	--

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

il seguente fatturato annuale € _____

di cui _____ in servizi di fruizione e animazione € _____

Allega:

a) Bilanci di esercizio (*ultimo triennio o ultimo esercizio, se costituiti da meno di 3 anni*)

e/o

b) Due referenze di istituti bancari

c) Polizza assicurativa per rischi professionali (*in caso di società*).